



1. Identificación y descripción del procedimiento

La toxina botulínica es el tratamiento de elección en las distonias focales.

El tratamiento se lleva a cabo pinchando la toxina en los músculos que se contraen en exceso y que provocan los síntomas que presenta el paciente. Habitualmente se pincha en diferentes puntos de uno o más músculos. La toxina actúa impidiendo la liberación de acetilcolina, la sustancia que interviene en la contracción muscular y produce una parálisis parcial del músculo.

La primera vez que se pincha toxina botulínica a un paciente no se conoce con exactitud la dosis adecuada, por lo que se administra una dosis baja. Esta dosis en general corresponde con la dosis eficaz pero en ocasiones es insuficiente y hay que aumentarla en la siguiente revisión. A veces la dosis, a pesar de ser baja, es excesiva para el paciente y le aparecen efectos secundarios.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

El principal objetivo del procedimiento es el de corregir el exceso de contracción de los músculos afectados y que el paciente pueda mantener los ojos abiertos.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Existen tratamientos médicos como el clonacepam y el trihexifenidilo, cuya eficacia es menor y pueden provocar efectos secundarios más importantes.

4. Consecuencias previsibles de su realización

La mejoría obtenida, que habitualmente se manifiesta entre el primer y el tercer día, es transitoria, es decir solamente se mantiene durante un tiempo determinado que oscila entre 1 y 6 meses. Esto implica que no es un tratamiento definitivo, sino que debe administrarse periódicamente.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Las consecuencias previsibles de su no realización son.....

6. Riesgos frecuentes

Los efectos secundarios que pueden aparecer tras el tratamiento son habitualmente leves y transitorios, desapareciendo en unas dos semanas, y están en relación con el mecanismo mismo de acción de la medicación.

Los efectos secundarios más frecuentes son:

- Pequeños hematomas en los párpados
- Caída del párpado en un 11% de los pacientes
- Irritación ocular o lagrimeo el 10%
- Excesiva debilidad del músculo orbicular de los ojos, que puede impedir el cierre completo de los ojos durante el sueño, por lo que el paciente debería aplicarse para dormir una pomada epitelizante y ocluirse los ojos.

7. Riesgos poco frecuentes

Pueden darse otra serie de efectos más graves aunque mucho menos frecuentes:

- De forma imprevisible se han descrito reacciones alérgicas al fármaco, potencialmente graves. Su aparición es excepcional.
- Visión borrosa o visión doble y queratitis muy infrecuentemente (menos del 1%).

Tratamiento con toxina botulínica en pacientes con blefaroespasmo

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

No está recomendado el tratamiento con toxina botulínica en pacientes que están embarazadas o en períodos de lactancia. Tampoco es conveniente administrarlo a pacientes con enfermedades neuromusculares como la miastenia gravis o la esclerosis lateral amiotrófica ni en aquellos pacientes en tratamiento con aminoglucósidos u otros fármacos que pueden interferir con la unión neuromuscular.

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en
....., DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en
..... en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente), con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de
..... y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

